三、人參藥用的注意事項

人參反藜蘆，畏五靈脂，故人參一般不能與這兩藥同用。實際上，古今曾有人配合使用，說明我們今天在臨床上運用時應慎重。服人參也不宜飲茶和食蘿蔔，不然會降低療效。人參不是萬能藥和特效藥，且具有一定的副作用，如過量使用，會發生中毒反應，即使是虛寒證，若用人參過量後，可轉化爲實證，甚至生熱化火。所以，不要隨便濫用人參，否則後果不堪設想。而對於體實或火旺者，就更不能服用，不然會害人不淺，而犯“實實”之戒。

（本文由 貴州省中醫研究所附屬醫院 唐仕勇先生所撰寫）

《八十五年度中國藥學會論文摘要》

芍藥不同炮炙品藥理作用之比較

/謝明村　彭文煌　吳啓瑞　張光雄

芍藥為百合科(Liliaceae)植物(Paeonia lactiflora)的乾燥根，臨床應用上有不同炮炙品(生品、醋炒、酒炒、麩炒)，針對上述之不同炮炙品以鎮痛、鎮靜、體溫調節等藥理作用上之比較，俾有助於芍藥臨床應用時炮炙方法選擇之依據。

實驗結果顯示，醋酸扭體之鎮痛實驗中，其鎮痛作用強弱依序為醋炒≧酒炒＞生品＞麩炒；在Pentobarbital誘導之睡眠實驗中，各炮炙品均具延長pentobarbital誘發睡眠時間之作用，其鎮靜作用強弱依序為醋炒≧酒炒＞生品≧麩炒；體溫測定中，其降溫作用強弱依序為醋炒≧酒炒＞生品＞≧麩炒。其次，針對芍藥不同炮炙品以HPLC偵測主成份芍藥苷之含量，其含量多寡依序為醋炒＞酒炒≧生品≧麩炒。最後，醋炒芍藥明顯抑制福馬林誘發之後期疼痛，且對IL-1β升溫實驗具解熱作用。

綜合以上結果顯示，芍藥不同炮炙品均具有陣痛、鎮靜及調節體溫作用，其中以醋炒芍藥之藥理作用最強，而其主成份芍藥苷之含量亦最多，而其陣痛作用機轉可能與serotonin、prostaglandin、histamine有關，至於解熱機轉是否與此三者有關則有待一步探討。